

Iscrizione test mobilità ERASMUS+



Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Sesso: M F Nazionalità _____
Residente a _____ Prov. _____
Indirizzo _____ Cap. _____
Tel. _____ E-mail _____
Codice Fiscale _____

Dichiara di essere

<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Borsista	<input type="checkbox"/> Assegnista	<input type="checkbox"/> Dottorando/a	<input type="checkbox"/> Specializzando/a
Matricola Dipartimento				
Corso di Laurea				

Chiede

di sostenere il test di Lingua: <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco
Livello: <input type="checkbox"/> A1* <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2* <input type="checkbox"/> C1*
per partecipare al bando ERASMUS + Studio A.A. / *verificare disponibilità
Allega alla presente la ricevuta del versamento di € 10,00
Modalità di pagamento
▪ Per i versamenti effettuati OnLine o c/o Istituti Bancari diversi da Unicredit S.p.A. indicare il seguente codice IBAN: IT 16 W 02008 16511 000300029177 intestato a: " Università degli Studi di Messina - Centro Linguistico d'Ateneo (CLAM) "
▪ Per i versamenti effettuati c/o qualsiasi Agenzia dell'Istituto Bancario Unicredit S.p.A. indicare invece il seguente codice: Ente Ateneo 9008000 CLAM C 065
Nella causale si raccomanda di riportare la seguente dicitura: " Cod. id. CLAM C065 - Certificazione ERASMUS+ Studio A.A. .../... (specificare [lingua], [livello], [Nome] e [Cognome] del partecipante) "

Si allegano

Ricevuta del versamento	Foto formato tessera	N°2 fotocopie documento d'Identità e codice fiscale	Dati fatturazione
-------------------------	----------------------	---	-------------------

Messina, _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n 445/2000.

Firma _____

Informativa resa all'interessato e dichiara resa ai sensi del D.LGV. 196 del 30/06/2003 - Art. 96

Preso atto che la compilazione della presente scheda di iscrizione è obbligatoria, esprimo il mio consenso affinché l'Università degli Studi di Messina effettui il trattamento dei miei dati ai soli fini istituzionali.

Firma _____



Dati per la fatturazione

Indirizzare la fattura per l'iscrizione a:

Test mobilità **ERASMUS + A.A.** /

Lingua: Inglese Francese Spagnolo Tedesco

Livello: A1 A2 B1 B2 C1

di € 10,00 a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ eventuale P. Iva _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Tel. _____ Email (stampatello) _____

Si allega:

1. Fotocopia carta d'identità (n° 2)
2. Fotocopia codice fiscale (n° 2)

Messina, lì _____

_____ Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA D.LGS. 196/2003, ART.13

I dati forniti sono utilizzati, nel rispetto della normativa privacy, esclusivamente per l'istruttoria della richiesta/pratica e solo dagli operatori degli uffici competenti a ciò autorizzati. Il titolare del trattamento dei dati è il Centro Linguistico d'Ateneo Messinese "C.L.A.M." - Università degli Studi di Messina.